

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
Nowe Miasto Lubawskie  
ul. Grunwaldzka 3  
13-300 Nowe Miasto Lubawskie



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

Nowe Miasto Lubawskie, dnia 16.11.2021r.

PCPR.252.2.3.2021

## ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 3/2021

**Zakup i dostawa środków ochrony w ramach programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” Moduł IV, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

### **I. Informacje ogólne**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie zaprasza do składania ofert na zakup i dostawę środków ochrony w ramach programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” Moduł IV, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

### **Kod zamówienia**

**CPV: 18143000-3 (Akcesoria ochronne)**

### **II. Tryb postępowania**

Informujemy, że ze względu na wartość przedmiotowego zamówienia przepisy ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U.2021 poz. 1129 ze zm.) nie będą stosowane.

### **III. Dane zamawiającego**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Grunwaldzka 3  
13-300 Nowe Miasto Lubawskie  
NIP: 877-13-40-962

### **IV. Przedmiot zamówienia**

- a) Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa do Zamawiającego tj. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim środków ochrony w ramach programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” Moduł IV, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- b) opis przedmiotu zamówienia



środki ochrony osobistej			
Lp.	Przedmiot	Uwagi	ilość
1.	Maseczka medyczna (jednorazowa)	Maseczki medyczne jednorazowego użytku wykonane z trójwarstwowej włókniny, posiadające gumkę umożliwiającą założenie maseczki na uszy, odporne na przesiąkanie, niepyląca, hipoalergiczne, rozmiar uniwersalny lecz nie mniejszy niż 17,5 cm x 9cm mierzona na płasko. Deklaracja zgodności w wymaganiach Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych albo deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745.	186 opakowań po 50 szt. w opakowaniu <b>razem: 9.300 szt.</b>
2.	Rękawiczki jednorazowe nitrylowe bezpudrowe	Oburęczne, dobrze dopasowane do dłoni, mankiet zakończony równomiernie rolowanym brzegiem, nieuciskające, kolor do ustalenia, minimalizacja reakcji alergicznych, dopasowane do dłoni, odpowiednia rozciągliwość, dobra chwytność. Zgodne z normami EN 455-1,2,3,4. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kat. III. AQL 1,5 lub niższy. Certyfikat bezpieczeństwa CE, zgodnie z dyrektywą EU 89/686/EWG Opakowania po 100 szt. <b>Rozmiary:</b> S- 60op./100 szt. M- 113 op./100 szt. <b>Razem: 173 op./100 szt. = 17.300 szt.</b>	173 op./100szt = 17.300 szt.
3.	Płyn do dezynfekcji rąk i skóry - op. 1l z pompką	Płyn o działaniu wirusobójczym, bakteriobójczym, grzybobójczym, substancja czynna : etanol, co najmniej 70g/100g, opakowania 1 l. Termin przydatności min. 12 miesięcy od daty dostawy.	83 l/op. 1l
4.	Płyn do dezynfekcji rąk, powierzchni i urządzeń	Preparat w formie płynu do dezynfekcji rąk, powierzchni i urządzeń zawierający między innymi: alkohol oraz substancje czynne do mycia i dezynfekcji powierzchni, wyrobów medycznych. Płyn o działaniu wirusobójczym, bakteriobójczym, grzybobójczym, substancja czynna : etanol, co najmniej 70g/100g, opakowania 5 l. Termin przydatności min. 12 miesięcy od daty dostawy.	100l/op. 5l
5.	Fartuch ochronny włókninowy jednorazowy	Fartuch ochronny, jednorazowy, włókninowy (włóknina polipropylenowa), medyczny, niejałowy z mankietem elastycznym wykonanym z bawełny, rozcięcie tylne, gr. 40 g/cm <sup>2</sup> . zawiązywany w pasie na troki. <b>Rozmiar: XL</b>	70szt.

Oferowany asortyment musi spełniać pozostałe wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE, w tym m.in. deklaracje zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia zamieszczone na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.

**V. Termin realizacji zamówienia:** 7 dni kalendarzowych od podpisania umowy.



## **VI. Sposób przygotowania i złożenia oferty**

Oferta powinna składać się z:

- a) wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego – **załącznik nr 1**;
- b) podpisanej klauzuli informacyjnej- **załącznik nr 2**;
- c) wypełnionego i podpisanego oświadczenia - **załącznik nr 3**;
- d) oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
- e) ofertę można złożyć od dnia **17.11.2021r.** do dnia **24.11.2021r.** do godziny **12:00** w punkcie Informacji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie w zamkniętej kopercie z **dopiskiem Oferta na zakup środków ochrony osobistej w związku z realizacją programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”**.
- e) ofertę można złożyć osobiście, faksem pod nr 564743196 lub przesłać na adres e-mail: **sekretariat@pcprnml.pl** (wykonawca dowolnie wybiera jedną z trzech form);
- f) do oferty należy dołączyć Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedkłada każdy Wykonawca z osobna)
- g) umowa zostanie zawarta z oferentem, który złoży prawidłową pod kątem formalno-prawnym i najkorzystniejszą cenowo ofertę;

## **VII. Warunki płatności**

- a) podstawą do wystawienia faktury VAT będzie podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę protokół odbioru, stwierdzający przez strony należyte wykonanie przedmiotu zamówienia, stanowiący;
- b) warunek płatności stanowi prawidłowo wystawiona faktura VAT z 21-dniowym terminem płatności.

## **VIII. Opis warunków udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:

- a) posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujący potencjałem technicznym i osobami uprawnionymi do wykonania zamówienia;
- b) niebędący w likwidacji lub w stanie upadłości.
- c) Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedkłada każdy Wykonawca z osobna).
- d) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania w każdym momencie bez podania przyczyny.
- e) Zamawiający może również unieważnić postępowanie jeśli:
  - nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;
  - cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego
  - nastąpiły okoliczności nieznanne Zamawiającemu w dniu sporządzenia zapytania ofertowego.



#### **IX. Kryteria wyboru Oferty**

- a) Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert, które nie będą podlegały odrzuceniu. Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie kryterium ceny oferty, znaczenie 100%,
- b) jako najkorzystniejsza oferta zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu,
- c) jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych,
- d) oferty złożone po terminie wyznaczonym w zapytaniu ofertowym nie będą rozpatrywane;
- e) negocjacje ceny będą prowadzone tylko z oferentem, który w trybie zapytania ofertowego złożył najkorzystniejszą ofertę.

#### **X. Informacje o sposobie kontaktowania się Zamawiającego z Wykonawcami**

- a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- b) jeżeli wniosek o wyjaśnienie o którym mowa w pkt. a) wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrzenia. Zamawiający informuje, że nie będzie udzielał żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w celu zachowania zasady pisemności postępowania i równego traktowania wykonawców. Dla usprawnienia udzielenia wyjaśnień Zamawiający prosi o przesłanie treści pytań w wersji elektronicznej Wykonawcy na adres sekretariat@pcprnml.pl
- c) Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmian w treści Zapytania (przed upływem terminu składania Ofert). Jeżeli na skutek zmian w treści Zapytania niezbędny będzie dłuższy termin na przygotowanie Ofert Zamawiający może wydłużyć termin składania Ofert.
- d) osobą uprawnioną do kontaktu z wykonawcami jest pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim - Pan Marcin Karczewski, e-mail: [marcin.karczewski@pcprnml.pl](mailto:marcin.karczewski@pcprnml.pl) - w godzinach: od poniedziałku do piątku 7:15-15:15.

#### **XI. Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

#### **XII. Możliwość składania ofert częściowych**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

#### **XIII. Dodatkowe informacje**

- a) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na swój koszt do siedziby Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie;
- b) Zamawiający wymaga, aby oferent wraz z przedmiotem zamówienia dostarczył kompletną dokumentację poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia, tj.: aktualne wszelkie atesty, certyfikaty, deklaracje zgodności producenta lub inne dokumenty potwierdzające, że



oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terytorium Polski i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, certyfikaty CE, itp.

- c) Zamawiający poprawi w tekście Ofert oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności Oferty z opisem przedmiotu zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści Ofert niezwłocznie zamawiając o tym Wykonawcę, którego Oferta została poprawiona.
- d) Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli wystąpi przynajmniej jedna przesłanka: treść oferty nie odpowiada warunkom zapytania ofertowego; jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji; zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia ( złożone przez firmę wyjaśnienia nie są wystarczające);
- e) Zamawiający zastrzega zmianę ilości asortymentu lub rezygnację z danego produktu w zależności od posiadanych środków przewidzianych na zakup tych produktów;
- f) Wykonawca składa ofertę tylko raz;
- g) Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego co najmniej 1 dzień roboczy wcześniej o planowanym terminie dostarczenia przedmiotu zamówienia;
- h) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wady i szkody powstałe w czasie transportu przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie;
- i) jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny;
- j) przedmiot, o którym mowa w zapytaniu, powinien posiadać najwyższą jakość, sprawność oraz wydajność. Wykonawca gwarantuje, że produkt jest nowy, I gatunku, fabrycznie zapakowany i wolny od wad;
- k) w przypadku stwierdzenia niezgodności jakościowych lub ilościowych dostawy z zapytaniem ofertowym i/lub z ofertą Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad, a w przypadku braków ilościowych - do dostarczenia różnicy wynikającej z zapytania ofertowego i oferty Wykonawcy i faktycznie zrealizowanej dostawy w terminie ustalonym przez Zamawiającego;
- l) wszystkie artykuły powinny posiadać ozankowania/ulotki informacyjne w języku polskim informujące o produkcie, dacie produkcji, sposobie użycia i wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego użytkowania przedmiotu zamówienia;
- m) dostarczony przedmiot zamówienia musi pochodzić z oficjalnych kanałów dystrybucyjnych producenta obejmujących również rynek Unii Europejskiej, zapewniających w szczególności realizację uprawnień gwarancyjnych, musi być wyrobem medycznym dopuszczonym do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 20.05.2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. 2019r.175 tj.)
- n) oferowany przedmiot zamówienia w dniu złożenia oferty nie może być przewidziany przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży.

#### **XIV. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**

Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca nazwę, siedzibę, i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, zostanie opublikowana na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Mieście Lubawskim pod adresem [pcprcentrumpomocy.e-bip.org.pl](http://pcprcentrumpomocy.e-bip.org.pl) w terminie 7 dni od dokonanego wyboru.

#### **XV. Informacje o terminie i miejscu podpisania umowy**

Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana Wykonawcy, którego oferta została wybrana, telefonicznie lub na wskazany w ofercie adres mailowy.

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
Nowe Miasto Lubawskie  
ul. Grunwaldzka 3  
13-300 Nowe Miasto Lubawskie**



**Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych**

**XVI. Załączniki:**

- formularz ofertowy - załącznik nr 1
- RODO - informacja - załącznik nr 2
- oświadczenie wykonawcy - załącznik nr 3
- projekt umowy - załącznik nr 4

Dyrektor PCPR  
Anna Marchlewska-Barczewska